



**CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES
COMUNITARIOS DEL AYUNTAMIENTO DE GELVES**

C/ Practicante Rafael Flores, s/n.
Tlfn.: 95 5761152 Fax: 95 576 0465
41120 – Gelves (Sevilla)

ANEXO III

DATOS SITUACIÓN ESCOLAR DE LOS MENORES

CURSO 2023/ 2024

DATOS DEL SOLICITANTE (PADRE/MADRE/TUTOR)

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI:

	NOMBRE Y APELLIDO HIJO/HIJA	FECHA DE NACIMIENTO	CENTRO ESCOLAR	CURSO ESCOLAR (especificar)
1				INFANTIL PRIMARIA SECUNDARIA OTRAS FORMACIONES (<u>especificar</u>):
2				INFANTIL PRIMARIA SECUNDARIA OTRAS FORMACIONES (<u>especificar</u>):
3				INFANTIL PRIMARIA SECUNDARIA OTRAS FORMACIONES (<u>especificar</u>):



**CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES
COMUNITARIOS DEL AYUNTAMIENTO DE GELVES**

C/ Practicante Rafael Flores, s/n.

Tlfn.: 95 5761152 Fax: 95 576 0465

41120 – Gelves (Sevilla)

4				INFANTIL PRIMARIA SECUNDARIA OTRAS FORMACIONES (<u>especificar</u>):
5				INFANTIL PRIMARIA SECUNDARIA OTRAS FORMACIONES (<u>especificar</u>):